

SPADS COMDABRA

Doc. analisado em: 30/10/2010

Proposta: 30/10/2010

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA

a) Desenvolvido COMANDO DE DEFESA AEROCOSMOS BRASILEIRO

## OCORRENCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

## 1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 01-04-05 Hora (-): 23:00:12 Tempo da duração (-): 10 min

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): Bairro Botafogo

Município (Distrito, etc. - se for o caso.): Rio Janeiro UF RJ

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): avistamento

Observação feita com equipamento(s)? (s/n): S Se sim, qual(is): Binóculos com tripé

Existe registro ou provas físicas? (s/n): S Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.): vídeo digital

Visibilidade (-): céu aberto Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina

nuvens, etc.):

## 2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 3 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-):

(Se mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo "4" (OBSERVAÇÕES) os itens abaixo para cada visualização.)

Forma: Oval Tamanho:

Cor: Laranja Fúca Velocidade: parada

Distância em relação ao observador (-): 10 km Altitude (-): 2000 m

Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): parado

Trajetória (de norte para sul, etc.): RJ → SP

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): L → W

Emitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.):

Tipo de som (zumbido, apito, etc.): N

Deixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal:

Tipo (condensação, fumaça, etc.): N Coloração (claro, escuro, etc.):

## 3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 2 Nome (de quem comunicou a ocorrência): Cláudio Jorge Cefus  
Kussher

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): R. General Góes número

Nº 8 bloco 'G' AP 1502

Bairro: Botafogo Cidade/UF: RJ CEP: 22790-080

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

SPADS COMDABRA

Proposta analisada em: 07/10/2010

Situação do Doc: 07/10/2010

a) Desenvolvido

MMB

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

ARX.651, p.22

Telefone (DDD): (21) 3820 3359 FAX: ( )

Idade: 40 anos. Profissão (ocupação principal): Engenheiro

Escolaridade: Superior Completo

Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): S Qual: Analista

Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): N

Caso positivo, qual? (nem):

(Endereço):

(PPP, telefono, CEE, etc.):

#### 4. OBSERVAÇÕES

(Relatar o que julgar necessário e a complementação do campo " 2 ", se houver.)

## 5. DA COMUNICAÇÃO A UMA ORGANIZAÇÃO MILITAR (OM) DO MAER.

Data da comunicação ( ): 02 - 04 - 05 Hora ( ): 04:40 / 2

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): Za Vaine OM: CORNF

( - ) Preencher com dois dígitos para cada espaço.